MODE D'EMPLOI
MONFINANCIER RETRAITE CAPITALISATION

Pour établir votre contrat MonFinancier Retraite Capitalisation, nous vous remercions de bien vouloir réunir les éléments suivants :

☐ Le bulletin de souscription complété, daté et signé.

☐ La copie de 2 Justificatifs d'identité en cours de validité du souscripteur.

Premier justificatif au choix :
- Carte nationale d'identité (photocopie recto et verso)
- Passeport (photocopie des pages contenant la photo, l'identité, la signature et le numéro du passeport)
- Titre de séjour (photocopie recto et verso)

Second justificatif au choix :
- Carte nationale d'identité (si la première pièce est le passeport)
- Passeport (si la première pièce est la carte nationale d'identité)
- Permis de conduire
- Livret de famille (ou extrait complet d'acte de naissance)

☐ Le chèque au nom du souscripteur et à l'ordre exclusif de SURAVENIR

☐ Un RIB au nom du souscripteur

☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, gaz, eau, téléphonie fixe, quittance de loyer...)

☐ Le formulaire « MonFinancier & Vous » complété et signé.

☐ Le mandat de prélèvement SEPA (en cas de mise en place de versements programmés ou pour effectuer des versements libres par prélèvement)

☐ Un justificatif d'origine des fonds (relevé d'épargne, acte notarié…) en cas de versement supérieur à 150 000 euros.

Merci de renvoyer votre dossier complet à l'aide de l'enveloppe retour préaffranchie

Ou

Sur enveloppe libre Sans Affranchir :
MonFinancier – Libre Réponse N°64323 – 35049 RENNES Cedex

Besoin d'aide ?	Demande de rappel N° 0800 113 133 Gratuit depuis un poste fixe **contact@monfinancier.com**

MonFinancier.com

MonFinancier Retraite Capitalisation

SURAVENIR
UNE FILIALE DU Crédit Mutuel ARKEA

Contrat de capitalisation individuel de type multisupport n° 2184

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Le(s) soussigné(s), ci-après désigné(s) souscripteur(s), demande(nt) sa(leur) souscription au contrat individuel de capitalisation de type multisupport **MonFinancier Retraite Capitalisation** souscrit auprès de la société SURAVENIR.

SOUSCRIPTEUR(S)

SOUSCRIPTEUR

❑ Monsieur ❑ Madame ❑ Mademoiselle
Nom _____
Nom de naissance _____
Prénom(s) _____
Adresse _____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____
Pays _____
Résidence fiscale _____
(si différente de l'adresse)
Date de naissance ____ / ____ / _____
Commune de naissance _____
Pays de naissance _____
Téléphone domicile _____ Portable _____
E-mail _____ @ _____

Statut professionnel : ❑ Actif ❑ Etudiant/Elève/Apprenti
❑ Demandeur d'emploi ❑ Retraité ❑ Autre inactif
❑ Profession *(si demandeur d'emploi / retraité, profession antérieure)* :
_____
Code CSP correspondant à la profession* : |_|_|_|_|

Renseignements complémentaires :
• Exercez-vous, ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un autre Etat que la France * ? ❑ Oui ❑ Non
Si oui : quelle fonction* ? |_|_| dans quel pays ? : _____
• Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un autre Etat que la France * ? ❑ Oui ❑ Non
Si oui : quelle fonction* ? |_|_| dans quel pays ? : _____
quel est votre lien avec cette personne* ? : |_|_|

CO-SOUSCRIPTEUR (Si souscription conjointe)

La souscription conjointe est limitée aux conjoints mariés sous un régime de communauté.

❑ Monsieur ❑ Madame
Nom _____
Nom de naissance _____
Prénom(s) _____
Adresse _____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____
Pays _____
Résidence fiscale _____
(si différente de l'adresse)
Date de naissance ____ / ____ / _____
Commune de naissance _____
Pays de naissance _____
Téléphone domicile _____ Portable _____
E-mail _____ @ _____

Statut professionnel : ❑ Actif ❑ Etudiant/Elève/Apprenti
❑ Demandeur d'emploi ❑ Retraité ❑ Autre inactif
❑ Profession *(si demandeur d'emploi / retraité, profession antérieure)* :
_____
Code CSP correspondant à la profession* : |_|_|_|_|

Renseignements complémentaires :
• Exercez-vous, ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un autre Etat que la France * ? ❑ Oui ❑ Non
Si oui : quelle fonction* ? |_|_| dans quel pays ? : _____
• Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un autre Etat que la France * ? ❑ Oui ❑ Non
Si oui : quelle fonction* ? |_|_| dans quel pays ? : _____
quel est votre lien avec cette personne* ? : |_|_|

Situation familiale :

❑ marié(e) ❑ célibataire ❑ pacsé(e) ❑ union libre ❑ veuf(ve) ❑ divorcé(e) ❑ séparé(e)
Si marié(e), indiquer le régime matrimonial : _____ Nombre d'enfants à charge : |_|_|

Capacité juridique :

❑ **Majeur :** ❑ capable ❑ sous tutelle ❑ sous curatelle ❑ sous sauvegarde de justice
❑ **Mineur :** ❑ sous administration légale des parents ❑ sous administration légale sous contrôle judiciaire
❑ sous tutelle ❑ émancipé

Si mineur ou si majeur sous tutelle ou curatelle, indiquer les coordonnées du (des) représentant(s) légal(aux) :
Nom, prénom : _____ Adresse : _____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville : _____

Tranche de revenus annuels du foyer
❑ Moins de 50 k€ ❑ 50 à 100 k€ ❑ 100 à 150 k€ ❑ Supérieur à 150 k€

Patrimoine du foyer
❑ Moins de 50k€ ❑ 50 à 100 k€ ❑ 100 à 150 k€ ❑ 150 à 750 k€ ❑ 750 à 1 500 k€ ❑ Supérieur à 1 500 k€

Objectif principal du contrat *(un seul choix possible) :*

❑ Constitution d'un capital ❑ Préparation à la retraite
❑ Transmission ❑ Revenus / Rentes ❑ Prévoyance ❑ Autre (à préciser) : _____

CARACTERISTIQUES DE VOTRE SOUSCRIPTION AU CONTRAT MonFinancier Retraite Capitalisation

Durée de votre souscription* :

Fixe de _____ *(minimum 8 ans, maximum 30 ans)*

Versement(s) sans frais :

Versement initial : _____€ *(100 € minimum)* par chèque libellé à **l'ordre exclusif de SURAVENIR.**

Versements programmés* ❑ Oui ❑ Non

Si oui :

Veuillez joindre **impérativement un relevé d'identité bancaire** (sur lequel apparaissent les codes IBAN et BIC (ou SWIFT)) d'un compte à votre nom et **le mandat de prélèvement** ci-joint complété. En l'absence de ces deux pièces, votre demande de versements programmés ne pourra être traitée.

Montant : _____ € sans frais

Périodicité : ❑ mensuelle *(25 € min)* ❑ trimestrielle *(50 € min)* ❑ semestrielle *(150 € min)* ❑ annuelle *(300 € min)*

Ajustement annuel des versements programmés : ❑ oui *(option par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée)* ❑ non

Jour du versement programmé(1) : ❑ 1er ❑ 8 ❑ 20 ❑ dernier jour

(1) Si vous dotez le contrat de l'option «Versements Programmés «et de l'option «Rééquilibrage Automatique», la date des versements programmés doit être programmée au 1er ou au 8 du mois.

Pour tout versement supérieur ou égal à 50 000 €, merci de bien vouloir préciser l'origine des fonds :

❑ épargne déjà constituée ❑ réalisation d'actifs ❑ héritage/donation ❑ intérêts/dividendes/Stock Options ❑ gain aux jeux

❑ indemnisation/dommages & intérêts ❑ autres : préciser _____

Pour les montants supérieurs ou égaux à 150 000 €, merci de joindre obligatoirement un justificatif.

Choix du mode de gestion : Veuillez impérativement cocher la case de votre choix

❑ **Gestion profilée :** Chaque versement sera investi selon la répartition du profil choisi**.

Veuillez impérativement cocher la case du profil de votre choix

❑ **MF ETOILEE PROFIL PRUDENT :** 75 % Suravenir Opportunités – 25 % en unités de compte (6,25 % sur chacune des unités de compte suivante : ODDO AVENIR C (FR0000989899) ; FRANKLIN MUTUAL EUROPEAN A ACC (LU0140363002) ; CARMIGNAC INVESTISSEMENT A (FR0010148981) ; MAGELLAN C (FR0000292278)

❑ **MF ETOILEE PROFIL EQUILIBRE :** 55 % Suravenir Opportunités – 45 % en unités de compte (11,25 % sur chacune des unités de compte suivante : ODDO AVENIR C (FR0000989899) ; FRANKLIN MUTUAL EUROPEAN A ACC (LU0140363002) ; CARMIGNAC INVESTISSEMENT A(FR0010148981) ; MAGELLAN C (FR0000292278)

❑ **MF ETOILEE PROFIL DYNAMIQUE :** 30 % Suravenir Opportunités – 70 % en unités de compte (17,50 % sur chacune des unités de compte suivante : ODDO AVENIR C (FR0000989899) ; FRANKLIN MUTUAL EUROPEAN A ACC (LU0140363002) ; CARMIGNAC INVESTISSEMENT A (FR0010148981) ; MAGELLAN C (FR0000292278)

❑ **MF ETOILEE PROFIL OFFENSIF :** 100 % en unités de compte (25 % sur chacune des unités de compte suivante : ODDO AVENIR C (FR0000989899) ; FRANKLIN MUTUAL EUROPEAN A ACC (LU0140363002) ; CARMIGNAC INVESTISSEMENT A (FR0010148981) ; MAGELLAN C (FR0000292278)

Ou

❑ **Gestion libre :** Répartition du (des) versement(s) sur le(s) support(s) d'investissement suivant(s)**

(si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur un papier libre daté et signé) :

Si vous choisissez de réaliser des **versements programmés** (facultatifs) selon une répartition différente de votre versement initial, veuillez l'indiquer dans la dernière colonne.

Nom du support	Code ISIN	Versement initial	Versements programmés
Fonds en euros **SURAVENIR RENDEMENT**		..... %	..... %
Fonds en euros **SURAVENIR OPPORTUNITES**		..... %	..... %
Pour accéder au fonds en euros Suravenir Opportunités, chaque versement (initial ou programmé) doit être investi à hauteur de 25 % minimum du montant total du versement sur une/des unité(s) de compte présente(s) sur le contrat			
.....	.....	..... %	..... %
.....	.....	..... %	..... %
.....	.....	..... %	..... %
.....	.....	..... %	..... %
.....	.....	..... %	..... %
.....	.....	..... %	..... %
		Total 100 %	Total 100 %

OPTIONS DE VOTRE SOUSCRIPTION AU CONTRAT MonFinancier Retraite Capitalisation

Options d'arbitrages programmés - option de rachats partiels programmes (1)

Si vous décidez de positionner une option d'arbitrages programmés et/ou de rachats partiels programmés sur votre contrat, veuillez compléter le(s) formulaire(s) de l'option (ou des options) sélectionnée(s), à télécharger sur le site internet www.monfinancier.com ou sur simple demande auprès des conseillers MonFinancier et le(s) joindre au bulletin de souscription.

*(1) Les cinq options d'arbitrages programmés et l'option de rachats programmés sont détaillées au point **8** des Conditions Générales Valant Note d'Information*

* Se reporter au document « Comment remplir votre bulletin de souscription ? »

** Se reporter à la Présentation des supports d'investissement du contrat placée à la fin des Conditions Générales Valant Note d'Information ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou le cas échéant, aux notes détaillées, ou en fonction des supports, aux annexes complémentaires de présentation de chaque support concerné, remis à la souscription ou lors d'un premier investissement sur le support concerné et disponibles sur le site internet www.monfinancier.com. Les Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) et les notes détaillées sont également disponibles sur le site de l'AMF (www.amf-france.org) et de chacune des sociétés de gestion.

DECLARATIONS DU SOUSCRIPTEUR(TRICE) / INFORMATIONS

Je (nous) reconnais(sons) avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales valant Note d'Information (réf 4202-1) comprenant la liste des unités de compte de référence, et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans le Document d'Informations Clés de l'investisseur (DICI) ou, le cas échéant, dans la note détaillée ou, selon le support, dans son annexe complémentaire de présentation.

Je (nous) reconnais(sons) également avoir été informé(e)(s) du fait que, contrairement aux fonds en euros à capital garanti, les unités de compte en actions ou de toute autre nature ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le(les) souscripteur(s) au contrat. Les performances de ces unités de compte en actions ou de toute nature doivent donc être analysées sur plusieurs années.

J'accepte (Nous acceptons) d'être informé(e)(s) de la conclusion de mon(notre) contrat par remise d'une lettre recommandée sous forme électronique.

Je(Nous) suis(sommes) informé(e)(s) pouvoir renoncer à la présente souscription pendant 30 jours calendaires révolus à compter de la date à laquelle je(nous) suis(sommes) informé(e)(s) de la conclusion du contrat MonFinancier Retraite Capitalisation matérialisée par la réception des Conditions Particulières. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception adressée à : Suravenir, 232 rue Général Paulet - B.P. 103 - 29802 Brest Cedex 9. Elle peut être faite selon le modèle ci-après : « Je(Nous) soussigné(e)(s) (nom(s), prénom(s) et adresse du(des) souscripteur(s)) déclare(ons) renoncer à la souscription au contrat MonFinancier Retraite Capitalisation que j'ai (nous avons) signée le (_____) et vous prie(ons) de bien vouloir me(nous) rembourser l'intégralité des sommes versées dans un délai de 30 jours à compter de la réception de la présente lettre. Je(nous) reconnais(sons) également être informé(e)(s) que toutes les garanties cessent à la date de réception par Suravenir de la lettre de renonciation. (Date et signature(s)) ».

❑ *Je(Nous) demande(ons) l'exécution immédiate de mon(notre) contrat avant l'expiration du délai de renonciation de 30 jours prévu par l'ordonnance du 6 juin 2005 relative à la vente à distance ».*

Les informations recueillies dans le présent acte, ainsi que toutes les informations saisies à son occasion ou extraites d'informations déjà fournies sont nécessaires au traitement du dossier du souscripteur.

À défaut, la souscription ne peut être réalisée ou les informations complètement traitées. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure à la société Suravenir ou (et) à ses mandataires que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires.

Elles peuvent être également utilisées à des fins de prospection commerciale par MonFinancier.com et/ ou ses partenaires.

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 6 août 2004, quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant à MonFinancier.com, 4 rue Beaumanoir 35000 Rennes.

L'enregistrement de la présente demande est confirmé par des Conditions Particulières. Si elles ne vous étaient pas parvenues dans un délai d'un mois, nous vous remercions d'en informer MonFinancier.com.

Fait en 2 exemplaires à _____, le _____

SURAVENIR
Siège social : 232, rue Général Paulet -
BP 103 - 29 802 BREST CEDEX 9
Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital entièrement libéré de 400 000 000 €
Société mixte régie par le code des assurances - SIREN 330 033 127 RCS BREST
Suravenir est une société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) (61 rue Taitbout - 75436 PARIS Cedex 9)

Signature du souscripteur précédée de la mention « lu et approuvé »	*Signature du co-souscripteur éventuel précédée de la mention « lu et approuvé »*

SOUSCRIPTION PRÉSENTÉE PAR :
MonFinancier.com
MonFinancier - Société par Actions Simplifiée, enregistrée au RCS de Rennes sous le N° 494 162 233, au capital de 10 000,00 € dont le siège est situé 4 rue Beaumanoir - 35000 Rennes.
Tél : 02 99 30 06 43
Courtier indépendant en assurances inscrit au registre des intermédiaires en assurance sous le N° ORIAS 07031613
www.monfinancier.com

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SURAVENIR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SURAVENIR.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

*Veuillez compléter les champs marqués **

Nom / Prénom(s)* : _____
Nom / Prénom(s) du débiteur

Adresse* : _____
Numéro et nom de la rue

|_|_|_|_|_| _____
Code postal *Ville*

_____
Pays

Coordonnées du compte* : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier : SURAVENIR

Identifiant Créancier SEPA (I.C.S) : FR37ZZZ263184

Adresse : 232 rue Général Paulet
29802 Brest cedex 9
France

Type de paiement* : ☐ Paiement récurrent / répétitif [1]
☐ Paiement ponctuel [2]

Signé à* : _____ **le* :** |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Lieu *Date*

Signature(s)* :
Veuillez signer ici

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

(1) Versements programmés pour les contrats Vie et Cotisations périodiques pour les contrats Prévoyance et les contrats Emprunteurs.
(2) Versement exceptionnel pour les contrats Vie et Cotisation unique pour les contrats Prévoyance.

À retourner à : SURAVENIR - 232 RUE GÉNÉRAL PAULET - 29802 BREST CEDEX 9.

MonFinancier & Vous

Document obligatoire

Ce document est établi dans le cadre du Code Monétaire et Financier.

S'assurer d'une parfaite connaissance de votre identité, de votre situation, de vos objectifs c'est pour MonFinancier la nécessité de répondre à deux impératifs :

- **Vous garantir un conseil adapté** à votre sensibilité et vos objectifs et vous présenter une offre de solutions d'épargne en cohérence avec votre situation.
- **Nous conformer à l'aspect réglementaire de notre activité**, notamment en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Le législateur a placé au centre de nos obligations la nécessité d'une vigilance accrue par le principe d'une parfaite connaissance de nos clients.

Les informations collectées ci-après font bien entendu l'objet d'un traitement confidentiel.

1- Situation actuelle

❒ Mme ❒ Melle ❒ Mr NOM: Prénom:

Nom de jeune fille (s'il y a lieu) :

Votre adresse :

Code Postal : Ville :

Si différente, merci de préciser l'adresse de votre résidence fiscale :

Etes-vous une Personne Politiquement Exposée (PPE voir lexique) ? ❒ Oui ❒ Non

Pour vous contacter - Tél: E-mail: @

Vous êtes né(e) le : jj / mm/ aaaa Vous êtes de nationalité:

Quelle est votre profession ?

Si vous êtes retraité(e), merci de préciser votre fonction antérieure :

Votre situation familliale :

❒ Marié(e) ❒ Séparé(e) ❒ Veuf(ve) ❒ Pacsé(e) ❒ Célibataire

Si vous êtes marié(e), merci de préciser votre régime matrimonial :

❒ Communauté légale ❒ Séparation de biens ❒ Communauté universelle ❒ Autre :

Nombre d'enfants à charge ?

Lexique

PPE : Personne exerçant, ou ayant cessé d'exercer depuis moins d'un an, des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives.

❒ **Vous avez réalisé récemment un entretien de découverte avec MonFinancier** (audit, bilan de votre patrimoine). Votre conseiller a défini vos objectifs, recueilli vos attentes, en cohérence à votre tempérament,

>>> ***Vous pouvez vous rendre directement à la rubrique n° 6 de ce document.***

❒ **Vous souhaitez découvrir votre visage patrimonial** (cette étude vous est offerte) :

>>> ***Prenez rendez-vous dès à présent avec un Conseiller*** (par téléphone, ou en agence) afin de réaliser un audit patrimonial complet.

❒ **Vous ne souhaitez pas bénéficier d'une étude patrimoniale complète :**

>>> Afin de répondre aux exigences de lutte contre le blanchiment d'argent et exercer notre devoir de conseil, ***nous vous invitons à compléter ce document dans son intégralité.***

2 - Revenus & Impôts

Quel est le revenu annuel de votre foyer :

❒ < 30 000€ ❒ de 30 001 à 50 000€ ❒ de 50 001 à 90 000€

❒ de 90 001 à 140 000€ ❒ de 140 001€ à 200 000€ ❒ > 200 000€

Etes-vous assujeti(e) à l'impôt sur la fortune (ISF) ? ❒Oui ❒Non

Et selon votre situation actuelle :

- Quelle est votre capacité d'épargne mensuelle ?

ou

- Quel est votre besoin de revenu complémentaire mensuel ?

Paraphes

3 - Patrimoine & crédits

Estimation de votre patrimoine global :

❒ < 100 K€ ❒ de 100 à 300 K€ ❒ de 300 à 450 K€ ❒ de 450 à 800 K€
❒ de 800 à 1 300 K€ ❒ de 1 300 à 2 500 K€ ❒ > 2 500 K€

Le cas échéant, montant des crédits immobiliers restant dus :

Composition du patrimoine :	%	ou	K€
❒ Résidence principale			
❒ Résidence(s) secondaire(s)			
❒ Immobilier locatif (dont SCPI)			
❒ Epargne de court terme (sans risque) : livret, CEL, PEL, Codevi,...			
❒ Assurance-vie en fonds en €			
❒ Assurance-vie en Unités de compte			
❒ PEA, compte-titres			
❒ Autre : Epargne salariale (PEE et/ou autres dispositifs), FCPI, FIP, SOFICA,...			

Connaître la répartition de vos actifs permet d'évaluer l'exposition au risque de votre patrimoine mobilier

4 - Tempérament

Votre expérience en matière financière :

Avez-vous déjà (plusieurs réponses possibles):

- Passé un ordre de bourse vous-même ? ❒ Oui ❒ Non
  Si oui: ❒ <1 fois/an ❒ entre 1 et 5 fois/an ❒ très régulièrement
- Investi dans des OPCVM Actions ? ❒ Oui ❒ Non
- Investi dans des FCPI, FIP, FCPR, Sofica ou directement dans une PME ? ❒ Oui ❒ Non
- Investi dans de la «Pierre-Papier» (SCPI, OPCI) ? ❒ Oui ❒ Non

Avez-vous déjà détenu un placement financier qui a connu une baisse de sa valeur? ❒ Oui ❒ Non
Si oui, à quel niveau de moins-value : ❒ 5% ❒ 15% ❒ 30%
Quel pourcentage de votre patrimoine mobilier cela représentait-il ? ❒ <5% ❒ entre 5 et 10% ❒ >10%
Quelle a été votre réaction ?
❒ J'ai réinvesti ❒ J'ai fait le dos rond ❒ Je l'ai mal supporté ❒ J'ai paniqué et j'ai vendu

Votre niveau de connaissance en matière financière :

Quel est votre niveau de connaissance en matière financière ? (1 seule réponse possible)
❒ Faible ❒ Moyen ❒ Confirmé

Le saviez-vous?
- Le fonds en euros d'un contrat d'assurance-vie garantit votre capital : ❒ oui ❒ non
- Un investissement en OPCVM présente un risque de perte en capital : ❒ oui ❒ non
- On peut souscrire des parts de SCPI dans un contrat d'assurance-vie : ❒ oui ❒ non

Suivez-vous l'actualité financière (internet, radio, tv, presse écrite) ? ❒ oui ❒ non

De façon générale, pour votre patrimoine :
❒ Vous vous occupez vous-même de vos placements
❒ Vous prenez des décisions avec votre conseiller
❒ Vous confiez la gestion à des professionnels

Et, plus précisément, pour vos placements en Bourse :
❒ Vous vous occupez vous-même de vos placements
❒ Vous prenez des décisions avec votre conseiller
❒ Vous confiez la gestion à des professionnels

Définir votre tempérament d'investisseur, c'est mesurer votre sensibilité au risque. Cette information est mise en perspective avec vos exigences et objectifs pour définir l'adéquation de la (des) solution(s) d'épargne retenue(s)

Paraphes

5 - Vos attentes, vos objectifs patrimoniaux

Parmi les propositions ci-dessous, cochez vos 5 objectifs principaux et classez-les de 1 à 5 selon le degré de priorité que vous leur accordez:

De «1» : le plus important à «5»: le moins important

	1) Cochez 5 objectifs	2) Classez-les de 1 à 5
Protéger mon conjoint	❒	
Préparer la transmission de mon patrimoine	❒	
Optimiser la rentabilité de mon patrimoine	❒	
Préparer ma retraite	❒	
Obtenir des revenus complémentaires immédiats	❒	
Me prémunir contre les accidents de la vie ou du risque de la dépendance	❒	
Aider mes enfants	❒	
Me constituer une épargne de précaution de court terme	❒	
Me constituer un patrimoine à moyen / long terme	❒	
Réduire mon impôt (IR et/ou ISF)	❒	
Autre(s) - à préciser: ----------	❒	

6 - Votre projet d'investissement avec MonFinancier

La(les) solution(s) d'investissement retenue(s) :

❒ Assurance-vie ❒ Livret ❒ Dispositifs de réduction d'impôts

❒ Immobilier ❒ SCPI ❒ Autre

Quel est votre horizon de placement ? ❒ < 3 ans ❒ 5 à 8 ans ❒ > 8 ans

Pendant la durée de détention de votre placement, vous êtes prêt à accepter des variations de capital de : ❒ 0% ❒ -5/+10% ❒ -10/+20% ❒ -20/+35% ❒ -35/+50%

Quel montant envisagez-vous d'investir ? :

Ces fonds proviennent de :

❒ Epargne déjà constituée ❒ Vente de biens immobiliers ❒ Succession/donation

❒ Autre (merci de préciser)

Nous attirons votre attention sur le fait que le conseil et/ou les préconisations de MonFinancier se basent notamment sur les informations collectées sur ce document. Nous vous recommandons d'y notifier des informations complètes et sincères au risque d'altérer l'adéquation du conseil avec votre situation; en cas de non-réponse à ce questionnaire, MonFinancier ne pourra vous délivrer aucun conseil.
Votre situation familiale et/ou professionnelle peut évoluer : nous vous invitons à informer MonFinancier de toute modification afin de pouvoir actualiser votre situation et vérifier la cohérence de vos placements.

Paraphes

7 - A propos de MonFinancier

En application des différentes législations auxquelles nos activités sont soumises, nous vous prions de trouver ci-après les statuts réglementés de MonFinancier.

Conseil en Investissements Financiers inscrit au registre unique des intermédiaires en assurance, banque et finance (www.orias.fr) sous le N° 07031613. Adhérent de la CNCIF sous le n°D011939, association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers et consultable sur le site www.amf-france.org. MonFinancier est autorisé à percevoir des rémunérations, liées aux décisions d'investissement prises à l'issue de prestation de conseil, des fournisseurs sélectionnés (assureurs, banquiers, gérants, promoteurs,…) sur tout ou partie des frais réglés.

Intermédiaire en Assurances : Courtier en assurance inscrit au registre unique des intermédiaires en assurance, banque et finance (www.orias.fr) sous le N°07031613 et positionné dans la catégorie «B», n'étant pas soumis à une obligation contractuelle de travailler exclusivement avec une ou plusieurs entreprises d'assurance, et pouvant notamment présenter les opérations d'assurance ou de capitalisation des établissements suivants : ACMN Vie, Apicil Assurances, E-Cie-Vie, Generali Vie, Suravenir. Entreprises d'assurance avec lesquelles il existe un lien financier : Néant.

Démarchage Bancaire ou Financier. Identité des mandants: GE Money Bank, A plus Finance, 123 Venture, Sigma gestion, Vatel Capital, Entrepreneur Venture, Turenne Capital, OTC AM, Alto Invest, Inocap, Republic AM, Nestadio Capital, Calao Finance,Midi Capital, La Française AM, Paref Gestion … (liste complète sur simple demande). MonFinancier SAS entretient une relation significative de nature capitalistique ou commerciale avec Republic Asset Management.

Transactions Immobilières (sans maniement de fonds) : Titulaire de la carte professionnelle n° 11359 délivrée par la Préfecture des Alpes Maritimes le 14/04/2009. Garantie financière conforme à l'article 35 modifié du décret 72-678 du 20 juillet 1972 de 30 000 € auprès de Covéa Risks.

Intermédiaire en Opérations de Banque et Services de Paiement référencé au registre unique des intermédiaires en assurance, banque et finance (www.orias.fr) sous le N° 07031613, appartenant à la catégorie de courtier en opérations de banque et en services de paiement. Établissements de crédit ou de paiement avec lesquels il existe un lien financier: Néant.

Garanties financières et en Responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L341-5 et L541-3 du Code Monétaire et Financier et à l'article L512-6 du code des Assurances, auprès de Covéa Risks, 19-21 allées de l'Europe, 92616 Clichy Cedex.

En cas de litige, adressez votre demande par voie postale à MonFinancier - 4 rue Beaumanoir - 35000 Rennes. La procédure de traitement des réclamations est disponible sur simple demande. Les autorités de contrôle de MonFinancier sont l'Autorité de Contrôle Prudentiel, 61 rue Taitbout - 75436 Paris cedex 09 et l'AMF, 17 place de la Bourse - 75082 Paris cedex 02.

Nous vous informons que vous pouvez obtenir, à tout moment, une mise à jour de ces différentes informations sur notre site Internet.

CNCIF
Membre de la CNCIF

MonFinancier, Conseiller en Investissement Financier D011939, Membre de la Chambre Nationale des Conseillers en Investissements Financiers (CNCIF), association agrée par l'Autorité des Marchés Financier (AMF)

Nom - Prénom :
le : _ _ / _ _ /_ _ _ _ à:
Signature:

KYC/MF/01/2014

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, MonFinancier a déclaré à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) sa détention d'informations collectées (Récépissé n°1569707). Les informations vous concernant sont destinées à MonFinancier pour la gestion de vos données, et à ses partenaires pour la gestion de vos souscriptions. Les informations recueillies pourront être utilisées par MonFinancier, et par ses partenaires pour transmettre aux personnes, dans le respect des textes en vigueur, des informations ou offres commerciales, et ce par tout moyen de communication (notamment par courrier postal ou/et électronique, téléphone...).
Conformément à la loi Informatique et Libertés N°78-17 du 6 janvier 1978, toute personne dispose à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, notamment quant à l'usage à des fins de prospection commerciale, et de suppression des données la concernant.
Pour exercer l'un de ces droits, vous pouvez transmettre votre demande à : MonFinancier – 4, rue Beaumanoir – 35000 RENNES ou envoyer un e-mail à contact@monfinancier.com